

## 0.a. Objectif

Objectif 3 : Permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge.

## 0.b. Cible

Cible 3.3 : D'ici 2030, mettre fin à l'épidémie de sida, à la tuberculose, au paludisme et aux maladies tropicales négligées et combattre l'hépatite, les maladies transmises par l'eau et autres maladies transmissibles.

## 0.c. Indicateur

Indicateur 3.3.1 : Nombre de nouvelles infections à VIH pour 1 000 personnes séronégatives, par sexe, âge et appartenance à un groupe de population à risque.

## 0.e. Mise à jour des métadonnées

Dernière mise à jour : Mars 2020

## 0.g. Organisation(s) internationale(s) responsable(s) de la surveillance mondiale

# Informations institutionnelles

## Organisation(s) :

Le Programme conjoint des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA)

## 2.a. Définition et concepts

# Concepts et définitions

## Définition :

Le nombre de nouvelles infections au VIH pour 1 000 habitants non infectés, selon le sexe, l'âge et les populations cibles, tel que défini comme le nombre de nouvelles infections au VIH pour 1 000 années-personnes parmi la population non infectée.

## 3.a. Sources de données

# Sources de données

---

## Description :

Modélisation Spectrum, enquêtes auprès des ménages ou des personnes clés avec dépistage de l'incidence du VIH.

Autres sources de données possibles : Système de surveillance régulier parmi les populations cibles.

## 3.b. Méthode de collecte des données

---

### Processus de collecte :

Les équipes nationales utilisent un logiciel soutenu par l'ONUSIDA pour élaborer des estimations chaque année. Ces derniers sont composées principalement d'épidémiologistes, de démographes, de spécialistes du suivi et de l'évaluation et de partenaires techniques.

Les logiciels utilisés pour produire les estimations sont Spectrum, développé par Avenir Santé ([www.avenirhealth.org](http://www.avenirhealth.org)), et le Estimates and Projections Package, développé par l'East-West Center ([www.eastwestcenter.org](http://www.eastwestcenter.org)). Le Groupe de référence de l'ONUSIDA sur les estimations, la modélisation et les projections fournit des conseils techniques sur le développement de la composante VIH du logiciel ([www.epidem.org](http://www.epidem.org)).

## 3.c. Calendrier de collecte des données

---

## Calendrier

---

### Collecte de données :

Les sources de données sont compilées tout au long de l'année. Les modèles Spectrum sont créés au cours des trois premiers mois de chaque année et finalisés en juin. Le prochain rapport aura lieu en juillet 2020.

## 3.d. Calendrier de diffusion des données

---

### Publication des données :

Juin 2018, juin 2019, etc.

## 3.e. Fournisseurs de données

---

## Fournisseurs de données

Les estimations sont produites par une équipe composée du ministère de la santé, des groupes consultatifs nationaux sur le SIDA et des partenaires de développement. Les résultats sont approuvés par les cadres supérieurs des ministères de la santé.

### 3.f. Compilateurs des données

## Compilateurs de données

ONUSIDA

### 4.a. Justification

#### Justification :

Le taux d'incidence fournit une mesure des progrès réalisés dans la prévention de la transmission ultérieure du VIH.

### 4.c. Méthode de calcul

## Méthodologie

#### Méthode de calcul :

Les données longitudinales sur les individus sont la meilleure source de données, mais elles sont rarement disponibles pour de grandes populations. Des tests de diagnostic spéciaux dans les enquêtes ou auprès des établissements de santé peuvent être utilisés pour obtenir des données sur l'incidence du VIH. L'incidence du VIH est ainsi modélisée à l'aide du logiciel Spectrum.

### 4.f. Traitement des valeurs manquantes (i) au niveau national (ii) au niveaux régional

#### Traitement des valeurs manquantes :

- *Au niveau national :*

Les estimations ne sont pas collectées auprès des pays ayant une population inférieure à 250 000 habitants. De plus, aucune estimation n'est disponible pour 10 pays avec de très petites épidémies de VIH qui ne produisent pas d'estimations. Pour certains pays, les estimations n'étaient pas finalisées au moment de la publication. Les valeurs propres à chaque pays ne sont pas présentées pour ces pays.

- *Aux niveaux régional et mondial :*

Les pays avec des populations inférieures à 250 000 habitants et les 10 pays qui ne produisent pas d'estimations ne sont pas inclus dans les estimations au niveau régional ou mondial. Pour les pays dans lesquels les estimations n'étaient pas finalisées au moment de la publication, les meilleures estimations non officielles sont incluses dans les valeurs régionales et mondiales.

## **4.g. Agrégations régionales**

---

### **Agrégats régionaux :**

Disponible pour le monde entier, les groupements régionaux des objectifs de développement durable, les pays les moins avancés, les pays en développement sans littoral et les états insulaires en développement.

## **4.h. Méthodes et instructions à la disposition des pays pour la compilation des données au niveau national**

---

### **Méthodes et instructions à la disposition des pays pour la compilation des données au niveau national :**

Une description de la méthodologie est disponible à l'adresse suivante :

[http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/Estimates\\_methods\\_2018.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Estimates_methods_2018.pdf)

Les pays organisent tous les deux ans des ateliers de renforcement des capacités sur les méthodes. En outre, ils sont soutenus par des spécialistes nationaux dans environ 45 pays. Lorsqu'aucun spécialiste du pays n'est disponible, une assistance à distance est fournie. Les directives sont également disponibles sur : <http://www.unaids.org/en/dataanalysis/datatools/spectrum-epp> et sur [www.avenirhealth.org](http://www.avenirhealth.org)

## **4.j. Assurance de la qualité**

---

### **Assurance qualité :**

[http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/Estimates\\_methods\\_2018.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Estimates_methods_2018.pdf)

Les pays participent pleinement à l'élaboration des estimations. Les valeurs finales sont examinées pour la qualité par l'ONUSIDA et approuvées par les cadres supérieurs des ministères nationaux de la santé.

## **5. Disponibilité des données et désagrégation**

---

### **Disponibilité des données**

---

#### **Description :**

170 pays en 2019

## Série chronologique :

2000 à 2018

## Désagrégation :

Population générale, Groupes d'âge (0 à 14, 15 à 24, 15 à 49, 50 ans et plus), sexe (homme, femme, les deux)

## 6. Comparabilité / Dérogation des normes internationales

---

### Sources des écarts :

Ces variations varieront d'un pays à l'autre.

## 7. Références et documentation

---

## Références

---

### URL :

<http://unaids.org>

### Références :

<http://www.unaids.org/fr/dataanalysis/datatools/spectrum-epp>

Surveillance mondiale du sida de l'ONUSIDA : indicateurs de suivi de la Déclaration politique des Nations Unies de 2016 sur l'élimination du sida.

Political Declaration on HIV and AIDS : On the Fast Track to Accelerating the Fight against HIV and to Ending the AIDS Epidemic by 2030 [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/2017-Global-AIDS-Monitoring\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2017-Global-AIDS-Monitoring_en.pdf)

Site Web de l'ONUSIDA pour les données pertinentes et les fichiers Spectrum nationaux  
<http://aidsinfo.unaids.org/>

Consolidated Strategic Information Guidelines for HIV in the Health Sector. Geneva : World Health Organization. <https://www.who.int/hiv/pub/guidelines/en/>